# 自費料金一覧

単位：円、税込

**2026年10月**

| 区分 | 項目 | | 料金 |
|---|---|---|---|
| 選定療養費 | | | |
| | 初診時選定療養費 | 1件 | 7,700 |
| | 再診時選定療養費 | 1件 | 3,300 |
| | 入院期間が180日を超えた日以後の特別の料金 | 1日 | 2,783 |
| 個室使用料 | | | |
| | 室料差額（１３０００） | 1日 | 14,300 |
| | 室料差額（１４０００） | 1日 | 15,400 |
| | 室料差額（３００００） | 1日 | 33,000 |
| | 室料差額（個室）・産科非課税 | 1日 | 14,000 |
| | ＬＤＲ使用料 | 1日 | 18,000 |
| 文書料 | | | |
| | 病院用紙による文書料 | 1通 | 5,500 |
| | 本人持参による文書料 | 1通 | 11,000 |
| | 簡易文書 | 1通 | 2,200 |
| | 領収証明書 | 1通 | 2,200 |
| | おむつ証明書 | 1通 | 1,100 |
| | 学校関係書類 | 1通 | 2,200 |
| | 通院・入院期間証明書 | 1通 | 2,200 |
| | 自立支援医療診断書 | 1通 | 3,300 |
| | 障害診断書（後遺症） | 1通 | 12,100 |
| | 死亡診断書（役所提出用） | 1通 | 11,000 |
| | 出生届 | 1通 | 3,300 |
| | 死産証明書 | 1通 | 3,300 |
| | ストマ用装具使用証明書 | 1通 | 1,100 |
| | 診療録不存在証明書 | 1通 | 3,300 |
| | 補聴器適合に関する診療情報提供書 | 1通 | 3,850 |
| | 臨床調査個人票作成文書料（新規） | 1通 | 5,500 |
| | 臨床調査個人票作成文書料（更新） | 1通 | 3,300 |
| | 交通事故の診断書 | 1通 | 11,000 |
| | 交通事故の診療報酬明細書 | 1通 | 8,800 |
| | 交通事故の後遺症診断書 | 1通 | 12,100 |
| | 労災文書（非課税）（診断書、本人請求の場合） | 1通 | 4,000 |
| | 労災文書（非課税）（休業（補償）等給付支給請求書、本人請求の場合） | 1通 | 2,000 |
| 診療録開示 | | | |
| | 診療録開示手数料 | 1件 | 5,500 |
| | 診療録等コピー代（モノクロ） | 1枚 | 22 |
| | 診療録等コピー代（カラー） | 1枚 | 55 |
| | Ｘ線フィルムコピー代 | 1枚 | 2,200 |
| | ＣＤ－Ｒコピー代 | 1枚 | 2,200 |
| | 診療録等取り寄せ送料 | 1回 | 2,200 |
| 予防接種 | | | |
| | 二種混合ワクチン | 1回 | 6,600 |
| | 三種混合ワクチン | 1回 | 6,600 |
| | 四種混合ワクチン | 1回 | 11,000 |
| | 五種混合ワクチン | 1回 | 26,510 |
| | 髄膜炎菌ワクチン | 1回 | 31,350 |
| | 帯状疱疹ワクチン（ビケン） | 1回 | 11,000 |
| | 帯状疱疹ワクチン（シングリックス） | 1回 | 24,200 |
| | 肺炎球菌ワクチン（プレベナー） | 1回 | 16,610 |
| | 小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー） | 1回 | 16,610 |
| | 肺炎球菌ワクチン（バクニュバンス） | 1回 | 16,610 |
| | 小児用肺炎球菌ワクチン（バクニュバンス） | 1回 | 16,610 |
| | 肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス） | 1回 | 8,470 |
| | 肺炎球菌ワクチン（キャップバックス） | 1回 | 17,243 |
| | ＢＣＧワクチン | 1回 | 6,160 |
| | ＢＣＧワクチン（小児科） | 1回 | 6,930 |
| | 水痘ワクチン | 1回 | 11,000 |
| | 水痘ワクチン（小児科） | 1回 | 11,000 |
| | おたふくワクチン | 1回 | 7,700 |
| | おたふくワクチン（小児科） | 1回 | 7,700 |
| | 麻疹風疹混合ワクチン | 1回 | 11,000 |
| | 麻疹風疹混合ワクチン（小児科） | 1回 | 11,000 |
| | ヒブワクチン | 1回 | 9,900 |
| | 日本脳炎ワクチン | 1回 | 7,480 |
| | 日本脳炎ワクチン（小児科） | 1回 | 7,480 |
| | ロタウィルスワクチン（経口） | 1回 | 16,720 |
| | 子宮頸がんワクチン（サーバリックス） | 1回 | 15,620 |
| | 子宮頸がんワクチン（ガーダシル） | 1回 | 20,790 |
| | 子宮頸がんワクチン（シルガード９） | 1回 | 37,950 |
| | Ｂ型肝炎ワクチン（ヘプタバックス０．２５ｍｌ） | 1回 | 5,060 |
| | Ｂ型肝炎ワクチン（ヘプタバックス０．５ｍｌ） | 1回 | 5,500 |
| | Ｂ型肝炎ワクチン（ビームゲン０．２５ｍｌ） | 1回 | 5,500 |
| | Ｂ型肝炎ワクチン（ビームゲン０．５ｍｌ） | 1回 | 6,600 |
| | インフルエンザワクチン | 1回 | 5,500 |
| | インフルエンザワクチン（３歳未満） | 1回 | 3,300 |
| | ＲＳウイルスワクチン（アレックスビー） | 1回 | 34,760 |
| | ＲＳウイルスワクチン（アブリスボ） | 1回 | 41,250 |
| 産婦人科・小児科 | | | |
| | 妊婦健診　初回 | 1回 | 4,050 |
| | 妊婦健診　基本料 | 1回 | 3,000 |
| | 妊婦健診（助産師外来） | 1回 | 4,700 |
| | 妊婦健診（超音波検査） | 1回 | 3,700 |
| | 産婦健康診査　２週間健診 | 1回 | 5,000 |
| | 産婦健康診査（横浜市）１か月健診 | 1回 | 5,000 |
| | 産婦健康診査（横浜市外）１か月健診 | 1回 | 3,000 |
| | 産後１ヶ月健診　乳腺エコー検査 | 1回 | 2,000 |
| | 乳児健診（横浜市外） | 1回 | 2,420 |
| | 産科入院料 | | 10,000 |

| 区分 | 項目 | | 料金 |
|---|---|---|---|
| 産婦人科・小児科 | | | |
| | 入院料（分娩） | | 45,000 |
| | 分娩料（時間内） | | 140,000 |
| | 分娩料（時間外） | | 150,000 |
| | 分娩料（深夜・休日） | | 150,000 |
| | 分娩介助料（時間内） | | 140,000 |
| | 分娩介助料（時間外） | | 150,000 |
| | 分娩介助料（休日・深夜） | | 150,000 |
| | お産セット | | 10,000 |
| | 検査セット（分娩） | | 25,000 |
| | お薬セット（分娩） | | 4,900 |
| | 無痛分娩加算 | | 100,000 |
| | 無痛分娩加算（麻酔料） | | 30,000 |
| | 分娩に伴う処置料 | | 16,500 |
| | 胎盤処理料 | | 1,500 |
| | 産褥指導料 | | 3,000 |
| | 保健指導料（助産師による） | | 1,500 |
| | 新生児管理保育料 | | 5,000 |
| | 新生児心拍監視 | | 1,000 |
| | 新生児聴覚スクリーニング検査 | | 1,500 |
| | 拡大新生児マススクリーニング検査 | | 8,150 |
| | 先天性代謝異常検査 | | 1,000 |
| | 新生児衛生材料 | | 1,500 |
| | 母乳育児相談（当院出産） | | 3,000 |
| | 母乳育児相談（他院出産） | | 4,000 |
| | 母乳マッサージ（当院出産） | | 4,000 |
| | 母乳マッサージ（他院出産） | | 5,000 |
| | 母子健康管理指導事項連絡カード | | 550 |
| | 産科医療補償制度 | | 12,000 |
| 皮膚科・形成外科 | | | |
| | リンパ浮腫外来（初回６０分） | | 6,600 |
| | リンパ浮腫外来（再診３０分） | | 3,300 |
| | リンパ浮腫外来（追加１０分） | | 1,100 |
| | 首体顔の細かいイボや老人性血管腫　ＣＯ２レーザー１～１５個まで | 1回 | 6,655 |
| | 首体顔の細かいイボや老人性血管腫　はさみで切るのみ５個まで | 1回 | 1,650 |
| | ほくろ　小さなものＣＯ２レーザー径１mmにつき | | 3,300 |
| | ＣＯ２レーザー（自費）１ｃｍ２ | | 11,000 |
| | しみ・小範囲の刺青　ルビーレーザー：1mm | | 1,100 |
| | ケミカルピーリング　ピーリングのみ | 1回 | 8,800 |
| | ケミカルピーリング　背中のピーリング追加料金分 | 1回 | 4,400 |
| | ピアス穴あけ（片耳） | 1回 | 2,200 |
| | ピアス穴あけ（両耳） | 1回 | 4,400 |
| | イオン導入 | 1回 | 2,200 |
| | ヒアルロン酸注入（手技料） | 1回 | 11,000 |
| | ヒアルロン酸注入（手技料）２回目以降 | 1回 | 5,500 |
| | ヒアルロン酸（薬剤：テオシアル・グローバルアクション） | 1回 | 22,000 |
| | ヒアルロン酸（薬剤：テオシアルピュアセンスウルトラディープ） | 1回 | 22,000 |
| | ヒアルロン酸（薬剤：テオシアル・ＲＨＡ１） | 1回 | 22,000 |
| | 眉間しわ取り（ボトックス注射） | 1回 | 27,500 |
| | 目じりしわ取り（ボトックス注射） | 1回 | 33,000 |
| | 前額しわ取り（ボトックス注射） | 1回 | 55,000 |
| | ＢＢＬ（フォトフェイシャル） | 1回 | 30,800 |
| | ＢＢＬ（フォトフェイシャル）中顔面のみ | 1回 | 22,000 |
| | ＢＢＬ（フォトフェイシャル）デコルテ | 1回 | 30,800 |
| | ＢＢＬ（フォトフェイシャル）＋スキンタイト | 1回 | 58,300 |
| | スキンタイト | 1回 | 38,500 |
| | | | |
| | モイスチャーリフトマスク | 1枚 | 1,100 |
| | フラクショナルレーザー（全顔） | 1回 | 33,000 |
| | フラクショナルレーザー（鼻頬） | 1回 | 22,000 |
| | フラクショナルレーザー（傷跡）１ｃｍにつき | | 5,500 |
| | 巻き爪・陥入爪　マチワイヤ | 1本 | 4,400 |
| | 巻き爪・陥入爪　マチワイヤ挿入 | 1回 | 2,200 |
| | 巻き爪・陥入爪　ワイヤ調節 | 1回 | 220 |
| | 巻き爪・陥入爪　コレクティオワイヤー | 1本 | 3,850 |
| | 巻き爪・陥入爪　コレクティオワイヤー挿入 | 1回 | 4,400 |
| | アスタキサンチン配合ジェル（ＡＸ７） | 1個 | 5,500 |
| | アスタキサンチン配合ジェル（ＡＸ１５） | 1個 | 6,600 |
| | ユーブロック　ベースクリーム | 1個 | 3,960 |
| | ５%ハイドロキノン７%乳酸プラスチベース | 1個 | 3,300 |
| | ハイドロキノン４%配合クリーム　プライベートＳ・ＨＱ | 1個 | 3,300 |
| | ＡＭＩＮＯＶＣ７ローション | 1個 | 3,300 |
| | ＶＣＩＰ７ゲルクリーム | 1個 | 4,950 |
| | ＢＴＸ＋ＥＧＦジェル　１本 | 1個 | 5,500 |
| | ＢＴＸ＋ＥＧＦジェル（大） | 1個 | 14,300 |
| | ０．１%トレチノイン（レチノイン酸）水性ゲル | 1個 | 3,300 |
| | ピーリングソープ小（青） | 1個 | 275 |
| | ピーリングソープ小（緑） | 1個 | 275 |
| | ピーリングソープ小（赤） | 1個 | 275 |
| | ピーリングソープ小（黒） | 1個 | 440 |
| | ピーリングソープ（青） | 1個 | 2,200 |
| | ピーリングソープ（緑） | 1個 | 2,200 |
| | ピーリングソープ（赤） | 1個 | 2,750 |
| | ピーリングソープ（黒） | 1個 | 5,500 |
| | ブラックシリーズ　スターターキット | 1個 | 2,145 |
| | ホワイトミルククレンジング | 1個 | 4,950 |
| | ホワイトローション | 1個 | 6,050 |
| | ホワイトミルクエマルジョン | 1個 | 6,600 |

| 区分 | 項目 | | 料金 |
|---|---|---|---|
| 皮膚科・形成外科 | | | |
| | ホワイトＨＱクリーム | 1個 | 7,700 |
| | 紫外線対策サプリメント（３０錠） | 1箱 | 7,150 |
| | 塩化アルミニウムアルコール　１００ｍｌ | 1個 | 1,320 |
| | 塩化アルミニウムアルコール　５００ｍｌ | 1個 | 2,530 |
| 歯科口腔外科 | | | |
| | パントモ料 | 1回 | 6,600 |
| | 印象採得スタディーモデル作成 | 1回 | 3,300 |
| | サージカルステント | 1回 | 11,000 |
| | 埋入手術 | 1回 | 165,000 |
| | 二次手術（１本につき　アバットメント代含む） | 1回 | 55,000 |
| | 上部構造（金属クラウン） | 1回 | 88,000 |
| | 上部構造（ハイブリッド） | 1回 | 110,000 |
| | 上部構造（メタルボンド） | 1回 | 132,000 |
| | メンテナンス | 1回 | 11,000 |
| | 開口訓練器（プラスチック） | 1個 | 2,420 |
| | フェイスバンド | 1個 | 3,410 |
| | やわらかめ歯ブラシ | 1本 | 110 |
| | とてもやわらかめ歯ブラシ | 1本 | 110 |
| | プラウト | 1本 | 330 |
| | サンスター義歯用歯ブラシ | 1本 | 550 |
| | ライオンＤＥＮＴ　ＥＸ歯間ブラシ | 1箱 | 550 |
| | コンクールＦ | 1個 | 1,100 |
| | フレッシュクレンズ | 1個 | 1,210 |
| | ジェルコート（歯周病・虫歯予防） | 1個 | 1,100 |
| | マウスピース用ケース | 1個 | 110 |
| 精神神経科 | | | |
| | 臨床心理士による初回面接 | 1回 | 6,600 |
| | 臨床心理士による外来心理療法（３０分） | 1回 | 3,300 |
| | 臨床心理士による外来心理療法（５０分） | 1回 | 5,500 |
| | 臨床心理士による箱庭療法 | 1回 | 5,500 |
| その他 | | | |
| | スタンチベルト | 1個 | 4,950 |
| | Ｐａｘｍａｎ　Ｓｃａｌｐ　Ｃｏｏｌｉｎｇシステム　使用料 | 1回 | 13,750 |
| | Ｐａｘｍａｎ　Ｓｃａｌｐ　Ｃｏｏｌｉｎｇシステム　キャップ費用 | 1回 | 8,250 |
| | Ｐａｘｍａｎ　Ｓｃａｌｐ　Ｃｏｏｌｉｎｇシステム　キャップ買い取り | 1回 | 99,000 |
| | 簡易ガウン | 1枚 | 132 |
| | 簡易ガウン（帰宅用） | 1枚 | 440 |
| | サルバ　尿とりパッド　フレーヌケア | 1個 | 110 |
| | サルバ やわ楽パンツ（リハビリパンツ） | 1枚 | 110 |
| | 浴衣代 | 1枚 | 3,520 |
| | 簡易パンツ | 1枚 | 110 |
| | 簡易スリッパ | 1個 | 110 |
| | おむつ（安心Ｗフィット・Ｍ） | 1枚 | 110 |
| | おむつ（安心Ｗフィット・Ｌ） | 1枚 | 110 |
| | 診察券再発行 | 1枚 | 220 |
| | エンゼルケア料 | 1回 | 6,050 |
| | 面談料金（保険会社と医師によるもの） | 1回 | 9,900 |
| | セカンドオピニオン | 1回 | 22,000 |
| | 選択食加算（１食あたり） | | 50 |
| | 交通費（２ｋｍまで） | | 400 |
| | 交通費（５ｋｍまで） | | 500 |
| | 交通費（１０ｋｍまで） | | 600 |
| | | | |
| 人間ドック | | | |
| | フルドックコースＡ　胃バリウムコース | | 47,300 |
| | フルドックコースＢ　経鼻内視鏡コース | | 55,000 |
| 人間ドックオプション | | | |
| | レディース簡単プラス | | 19,800 |
| | レディース完璧プラス | | 33,000 |
| | メンズプラス | | 19,360 |
| | シニアプラス | | 9,900 |
| | 動脈硬化プラス | | 6,600 |
| | 肺ＣＴ検査 | | 16,500 |
| | 喀痰検査 | | 3,300 |
| | 乳がん検査（乳房エコー） | | 3,850 |
| | 乳がん検査（乳房エコー＋２Ｄマンモグラフィ） | | 12,100 |
| | 子宮頸がん検査 | | 7,700 |
| | 骨密度検査 | | 3,300 |
| | 骨密度検査（骨質検査付き）【女性のみ】 | | 5,500 |
| | 甲状腺検査 | | 8,800 |
| | 動脈硬化検査（頚動脈エコー） | | 5,500 |
| | 動脈硬化検査（血管年齢検査） | | 2,200 |
| | ピロリ菌検査 | | 2,200 |
| | 腫瘍マーカー[男性３項目]ＡＦＰ、ＣＡ１９－９、ＰＳＡ | | 5,500 |
| | 腫瘍マーカー[女性３項目]ＡＦＰ、ＣＡ１９－９、ＣＡ１２５ | | 5,500 |
| | 腫瘍マーカー[共通２項目]ＡＦＰ、ＣＡ１９－９ | | 3,300 |
| | 腫瘍マーカー[男性１項目]ＰＳＡ | | 2,860 |
| | 血液型検査 | | 1,650 |
| | 脳検査（脳血管コース） | | 33,000 |
| | 脳検査（物忘れプラス） | | 33,000 |
| その他ドック | | | |
| | 脳ドック　脳血管コース | | 38,500 |
| | 脳ドック　物忘れプラス | | 38,500 |
| | 乳がんドックＡ | | 4,400 |
| | 乳がんドックＢ | | 15,400 |
| | 乳がんドックＣ | | 19,800 |
| | 大腸ＣＴ検診 | | 33,000 |

※上記に定める項目以外の保険適用外診療に係る診療費等の料金は、医科診療報酬点数表及び歯科診療報酬点数表の各項目点数に15円を乗じた額となります。

※消費税法で助産に係る資産の譲渡等に該当する項目は非課税となります。

国家公務員共済組合連合会　横浜栄共済病院